

Atraso de Costo de Vivienda Mes Por Mes

CONDADO DE SUFFOLK



STEVEN BELLONE
EJECUTIVO DEL CONDADO DE SUFFOLK

DEPARTAMENTO DE SERVICIOS SOCIALES

JOHN F. O'NEILL
COMISIONADO

Fecha: _____

A quien corresponda:

Soy el propietario de: _____, que

reside en: _____ N.Y. _____.

La renta de esta vivienda es \$ _____ por mes.

El arrendatario se encuentra en atrasos de renta de la siguiente manera:

Mes _____	Renta Mensual _____	Cantidad Pagada _____	Balance Debido _____
Mes _____	Renta Mensual _____	Cantidad Pagada _____	Balance Debido _____
Mes _____	Renta Mensual _____	Cantidad Pagada _____	Balance Debido _____
Mes _____	Renta Mensual _____	Cantidad Pagada _____	Balance Debido _____
Mes _____	Renta Mensual _____	Cantidad Pagada _____	Balance Debido _____
Mes _____	Renta Mensual _____	Cantidad Pagada _____	Balance Debido _____
Mes _____	Renta Mensual _____	Cantidad Pagada _____	Balance Debido _____

Total Debida: \$ _____

Tenga en cuenta que cuando se paguen los atrasos de renta, voy a rescindir/retirar el desalojo pendiente.

Firma (Propietor o nombre de agente)

Numero de Telephono: () _____

Numero de Seguro Social: _____

Direccion postal: _____, _____ N.Y. _____

Firma (Propietor o nombre de agente)

BOX 18100
SCO 2565S 8.2013

HAUPPAUGE, N.Y. 11788-8900

(631) 854-9935

*El uso de este formulario is preferido pero no necesario.